

Förderverein Tafel Pfaffenhofen e.V.

Förderverein Tafel Pfaffenhofen e.V.
Draht 19 • 85276 Pfaffenhofen

Aufnahmeantrag

Name *	
Vorname *	
Straße, Nr. *	
PLZ, Ort *	
Geburtstag	
Telefon	
Mobil	
E-Mail *	

* Pflichtfeld

Hiermit beantragt der/die Unterzeichnende die Aufnahme in den

Förderverein Tafel Pfaffenhofen e.V.

Außer der Beitragszahlung ist die Mitgliedschaft an keine weitere Verpflichtung gebunden.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,00 Euro und wird per Bankeinzug erhoben.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Tafel Pfaffenhofen e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)